



**DATOS DE LA PERSONA / ENTIDAD SOLICITANTE**

Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídica)	NIF/ NIE/ CIF
Representante legal p. jurídicas (Apellidos y nombre)	NIF/ NIE
Dirección, núm.	
Municipio	Provincia

**OTORGO MI REPRESENTACIÓN A:**

Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídica)	NIF/ NIE/ CIF

Para que actúe en mi nombre ante el Ayuntamiento de Monforte del Cid en cualquier trámite del procedimiento de la convocatoria de **AYUDAS AUTÓNOMOS PROFESIONALES, MICROPYMES Y PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS DE MONFORTE DEL CID PARA HACER FRENTE AL COVID-19 “ANUALIDAD 2021”** del Ayuntamiento de Monforte del Cid, así como para la presentación de la totalidad de la documentación requerida en la BASE 10<sup>a</sup> de la convocatoria de las citadas ayudas.

El abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos y declaraciones responsables que figuran en esta solicitud.

En Monforte del Cid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**FIRMADO:** \_\_\_\_\_

(La persona física o el representante legal de la persona jurídica)

Personas físicas firma manuscrita o digital; Personas jurídicas firma digital mediante certificado de representante

**NOTA:** Este anexo, tras su cumplimentación y firma, podrá adjuntarse tanto en formato pdf como en formato imagen para permitir que la relación entre representado y representante pueda llevarse a cabo por medios que no vulneren la obligación de permanecer en los domicilios por razones sanitarias, sin perjuicio de que, en su caso, el Ayuntamiento de Monforte del Cid requiera con posterioridad la presentación del documento original.